



Fale com a Safelife
agora usando este
QR Code acima!

ANS - nº 42.237-1
ANS - nº 41.843-9



TABELA DE PREÇOS

SINPRO SESCO

SINDICATO DOS PROFESSORES DE OSASCO E REGIÃO

safelife
Administradora de benefícios



**SAGRADA
FAMÍLIA**
S A Ú D E

Para fazer sua adesão ou tirar suas dúvidas, entre em contato conosco

Thamires Mayara - (11)2391-9291

comercial@safelife.com.br



AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA		
FAIXA ETÁRIA	PLANO SFS/AD/ENF 497.308/23-9 Grupo de Municípios Enfermaria	PLANO SFS/AD/APTO 497.309/23-7 Grupo de Municípios Apartamento
00-18	R\$ 154,49	R\$ 221,06
19-23	R\$ 154,49	R\$ 221,06
24-28	R\$ 213,19	R\$ 305,06
29-33	R\$ 213,19	R\$ 305,06
34-38	R\$ 272,88	R\$ 390,49
39-43	R\$ 272,88	R\$ 390,49
44-48	R\$ 376,58	R\$ 538,88
49-53	R\$ 472,60	R\$ 676,29
54-58	R\$ 614,37	R\$ 879,18
59 ou +	R\$ 860,13	R\$ 1.230,85

REAJUSTE PREVISTO: OUTUBRO 2024

Item	CARÊNCIAS / Procedimentos	Novo Beneficiário	06 a 12 meses	Acima de 12 meses
Grupo 0	Atendimento de Urgência, Emergência e Acidentes Pessoais.*	24 horas	24 horas	24 horas
Grupo 1	Consultas eletivas em Consultórios ou Clínicas.	30 dias	15 dias	24 horas
Grupo 2	Exames Simples /Laboratoriais de rotina(exemplos:Hemograma,Urina,Fezes,Colesterol,Radiografia Simples, Eletrocardiograma, etc.).	30 dias	15 dias	24 horas
Grupo 3	Exames Especiais e Procedimentos Ambulatoriais(exemplos:densitometria Óssea, Eletroneumiotografia, Biópsias, Raio X Contrastado, Colonoscopia,Retossigmoidoscopia, Mamografia, Exames com Doppler,Ultrassonografiaespecial,Tomografias,Ressonâncias, Cintilografias,Angio Ressonâncias,Angio Tomografias, Exames com sedação em ambiente Hospitalar, etc.).	120 dias	90 dias	60 dias
Grupo 4	Terapias (exemplos: Fisioterapia, Fonoterapia, etc.).	120 dias	90 dias	60 dias
Grupo 5	Internação Clínica e Cirúrgica de Urgência/ Emergência e Eletiva, Tomografia.	180 dias	120 dias	90 dias
Grupo 6	Internação Obstétrica (Parto a Termo e suas consequências).	300 dias	300 dias	300 dias

Os prazos de carência serão contados a partir do início de vigência do benefício. Redução de carência válida para titulares e dependentes com idade até 58 anos de idade 11 meses e 29 dias.

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO DOS PLANOS	NOSSAS DATAS	
São Paulo(SP) Cotia(SP) Mauá(SP) São Roque (SP) Osasco (SP)	Protocolo	Vigência / Vencimento
	Até 15 dias antecedentes a vigência	dia 1º(primeiro)
	Até 15 dias antecedentes a vigência	dia 15 (quinze)

DOCUMENTOS BÁSICOS / REGRAS DE CONTRATAÇÃO / ANÁLISE DE CARÊNCIAS
DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA: Cópias do RG, CPF, Comprovante de Endereço e CNS (Cartão Nacional de Saúde - SUS) de todos os dependentes.
RESPONSÁVEL FINANCEIRO: Somente poderão ser responsáveis legais do menor de 18 anos: Pai, mãe, tutor ou guardião, comprovado documentalmente. Documentos: Cópias RG + CPF.
DEPENDENTES: - Cônjuge - Cópias RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Certidão de Casamento; - Companheiro (a) - Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Declaração de União Estável reconhecida em cartório;
Os (as) filhos (as) e enteados (as) solteiros (as) até 21 anos, 11 meses e 29 dias, não emancipados. Os (as) filhos (as) solteiros (as) e enteados (as) estudantes universitários até 23 anos, 11 meses e 29 dias, desde que devidamente comprovado e o menor sob guarda ou tutela, com comprovação de dependência econômica - Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento + Cartão Nacional de Saúde (CNS). Enteado: sendo o Titular Cônjuge: Certidão de Casamento.
Titular Companheiro: Declaração de União Estável reconhecida em cartório. Adotados: Documento de adoção ou tutela legal;
Todos os proponentes, titulares e/ou seus dependentes com 18 anos ou mais deverão apresentar cópia do RG. Todos proponentes titulares e/ou seus dependentes deverão apresentar a cópia do CPF. O titular deverá apresentar cópia do comprovante de residência
A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.
REGRAS DE CONTRATAÇÃO A entrega da documentação deverá ocorrer obrigatoriamente no momento da contratação do plano e deverá ser encaminhada juntamente com a proposta de adesão. Todas as propostas passarão por análise e devem-se observar as normas regulamentares da ANS e a legislação vigente Relação completa consta n aditivo de redução de carência
ANÁLISE DE REDUÇÃO DE CARÊNCIAS Cópia da proposta do plano anterior ou carteirinha contendo a data de início do plano. Cópia dos 03 (três) últimos comprovantes de pagamento, sendo que o último boleto quitado não poderá ultrapassar 30 (trinta) dias entre a data de seu pagamento e a data de início da vigência da Proposta Comercial da Sagrada Família Saúde. Todos os documentos acima poderão ser substituídos pela carta de permanência com o mínimo de 6 (seis) meses na operadora anterior, no prazo máximo de 30 (trinta) dias do seu desligamento no plano anterior, por um dos planos da Sagrada Família Saúde.
OPERADORAS CONGÊNERES Todas as operadoras com registro ativo na Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), desde que o beneficiário seja oriundo de um plano com segmentação similar ao plano contratado (Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia).

Rede Credenciada	
HOSPITAIS	ESPECIALIDADES
São Paulo/SP	
Zona Sul	
Hospital API	HPSI, I
Zona Leste	
Hospital Sagrada Família Kids	A, P, I
Hospital Sagrada Família Vila Formosa	A, I, M
Cotia	
Hospital São Francisco Cotia	A, I, M
Mauá	
Hospital Sagrada Família Mauá	A, I
Osasco	
Hospital São Francisco Osasco	A, I
São Roque	
Hospital São Francisco São Roque	A, I
PRONTOS-SOCORROS	
São Paulo/SP	
Zona Leste	
Pronto Socorro Adulto Sagrada Família V. Formosa	PA
Pronto Socorro Infantil Sagrada Família V. Formosa	PI
Cotia	
Pronto Socorro Adulto São Francisco	PA / PI
Mauá	
Pronto Socorro Adulto Sagrada Família Mauá	PA / PI
Osasco	
Pronto Socorro Adulto São Francisco	PA
São Roque	
Pronto Socorro Adulto Sgrada Família São Roque	PA / PI
PI = Pronto Socorro Infantil PA= Pronto Socorro Adulto HPSI= Psiquiatria I= Internação P = Pediatria A= Ambulatório M= Maternidade	

CLÍNICAS	
São Paulo/SP	Diadema
Zona Leste	Clinica Oftalmocare
Clinica Oftalmocare	Mauá
Instituto de Olhos Leste	Centro Médico Mauá
Ambulatorio de Pediatria	Centro Médico Mauá II
Centro Médico Vila Formosa	Osasco
Zona Oeste	Clinica Oftalmocare
Centro Médico Carapicuíba	Clinica Sanvie
Clinica de Olhos Catão	São Bernardo do Campo
Clinica Oftalmocare	Clinica Oftalmocare
Zona Sul	São Roque
Clinica Oftalmocare	Centro Médico São Roque
Demais Municípios	Santo André
Carapicuíba	Clinica Oftalmocare
Clinica Fisiot. Integrada	Taboão da Serra
	Clinica Oftalmocare

LABORATÓRIOS
São Paulo
Zona Leste
Laboratório de Análises Clínicas São Francisco
Demais Municípios
Cotia
Laboratório de Análises Clínicas São Francisco
Mauá
Laboratório de Análises Clínicas São Francisco
São Roque
Laboratório de Análises Clínicas São Francisco

ELEGIBILIDADE PARA TITULARES		
Entidade	Podem aderir	Documentos Comprovação Elegibilidade
 SINPRO OSASCO SINDICATO DOS PROFESSORES DE OSASCO E REGIÃO	PROFESSOR: Professores das rede particular de ensino de Osasco, Cotia, Carapicuíba e Barueri devidamente filiados ao SINPRO OSASCO.	Cópia último holerite com contribuição do SINPRO OSASCO e ficha filiação a entidade ou carteira sindical expedida pela Entidade.

IMPORTANTE: As informações de carências e rede credenciada, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações por parte da operadora a qualquer momento sem aviso prévio. Esta ferramenta tem o objetivo de apoio às vendas agilizando o trabalho do corretor.